

Dispositif "ordonnance verte" ORDONNANCE

Je soussigné.e

- Médecin généraliste
- Gynécologue
- Sage-femme

Certifie avoir rencontré ce jour Mme

Née le

Atteste qu'elle est enceinte, terme prévu pour le
et qu'elle peut bénéficier du dispositif "ordonnance verte".

Prescription établie à la demande de l'intéressée et remise en main propre pour
faire valoir ce que de droit.

Fait à, le

Cachet et signature du professionnel de santé	Adresse postale du professionnel de santé

